Bijlage 3

Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsinstituut

0530.2015043355

Datum 6 oktober 2015
Betreft Voortgangsbrief Jaar van de Transparantie

Onze referentie
2015120702

Geachte mevrouw Schippers,

In uw beleid is een belangrijke rol weggelegd voor burgers en patiënten, als het gaat om het behouden en verbeteren van hun gezondheid. Burgers en patiënten worden gestimuleerd waar mogelijk zelf de regie te nemen. Het maken van eigen keuzen voor een behandeling of zorgverlener hoort daarbij. Om dat te kunnen doen is het nodig dat er voldoende, begrijpelijke en relevante informatie beschikbaar is over wat goede zorg is en waar die zorg verleend wordt. Die informatie moet snel en gemakkelijk te vinden zijn. Daarom hebt u 2015 uitgeroepen tot het Jaar van de Transparantie.

In uw brief van 2 maart 2015 aan de Kamer kondigde u activiteiten en projecten aan die een extra impuls geven aan beter vindbare en betrouwbaardere patiënteninformatie. Veel van die projecten worden uitgevoerd door partijen in de zorg. Een deel van de werkzaamheden wordt uitgevoerd door Zorginstituut Nederland. Daarnaast hebt u het Zorginstituut gevraagd de activiteiten in het Jaar van de Transparantie te coördineren, waar nodig via onze Meerjarenagenda. Het Zorginstituut heeft dus naast een rol als 'speler' ook een rol als 'coach' en 'scheidsrechter'. Hieronder gaan wij nader op deze rollen in.

De spelers
De Kamerbrief over het Jaar van de Transparantie onderscheidt 53 projecten. Voor de uitvoering van deze projecten bestaat breed draagvlak in het veld. De projecten worden dan ook uitgevoerd door de verscheidene betrokken partijen te weten de Federatie Medisch Specialisten (FMS), Zorginstituut Nederland, de Nederlandse Federatie van Universitair medische centra (NFU), de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Deze partijen vormen met elkaar het spelersteam in het Jaar van de Transparantie.

De coach
Het Zorginstituut voert voortvloeiend uit haar wettelijke taak ook de regie over het Jaar van de Transparantie. Wij bewaken de voortgang, plaatsen (onderdelen van) de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden en/of meetinstrumenten op de Meerjarenagenda, spreken partijen aan op de gemaakte afspraken en adviseren VWS over de aanwending van het door haar beschikbaar gestelde budget. Het

overleg over dit programma (op bestuurlijk en bureauniveau) is qua timing gekoppeld aan de al genoemde Kwaliteits- en Doelmatigheidsagenda van partijen in de medisch-specialistische zorg. De partijen die deel uit maken van de Kwaliteits- en Doelmatigheidsagenda blijven verantwoordelijk voor de implementatie- en verbeteractiviteiten.

De scheidsrechter
De wettelijke taak van het Zorginstituut is gebaseerd op de gedachte dat patiënten, zorgverleners en verzekeraars het beste weten wat goede zorg is en samen verantwoordelijk zijn om daarover afspraken te maken in de vorm van bijvoorbeeld kwaliteitsstandaarden en -indicatoren. Blijven die afspraken achterwege of worden afspraken niet nagekomen, dan kan het Zorginstituut gebruik maken van doorzettingsmacht door de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden, of onderdelen daarvan (zoals patiëntversies) en meetinstrumenten op de Meerjarenagenda te plaatsen.

De tussenstand
De eerste helft van het Jaar van de Transparantie is voorbij. In dit half jaar is voor de patiënt meer informatie beschikbaar gekomen:

- De NVZ heeft het Kwaliteitsvenster Revalidatie[1] gelanceerd. Hieraan nemen 46 zorginstellingen deel.
- De NPCF heeft 17 vergelijkingshulpen opgenomen op ZorgkaartNederland.nl.
- Op ZorgkaartNederland (Zorgkaart) zijn inmiddels 39 aandoeningen beschreven. De 30 aandoeningen waarop in het Jaar van de Transparantie de focus ligt, maken hier deel van uit.
- Zorgkaart maakt gebruik van diverse mogelijkheden om door te linken naar andere websites en is gestart met het verbinden van communities voor lotgenoten gestart. Het aantal reviews van patiënten groeit nu snel.
- Zorgverzekeraars hebben ten behoeve van hun verzekerden op de website informatie opgenomen over de gecontracteerde zorgverleners.
- KiesBeter.nl[2] is uitgebreid en heeft sinds maart 2015 twee themapagina's (medicijnen en palliatieve zorg) toegevoegd. In oktober komen daar de thema's verzekeringen en patiëntveiligheid bij. Ook zijn 105 aandoeningpagina's toegevoegd ofwel geactualiseerd. Een groot aantal daarvan linkt door naar Thuisarts.nl[3] en waar mogelijk naar Zorgkaart. Daarnaast is sinds augustus de kiesBeter infolijn bereikbaar.

[1] Kwaliteitsvenster (Revalidatie) is een website waar aan de hand van tien onderwerpen openheid wordt gegeven over de kwaliteit van zorg. Zo wordt er gekeken naar wachttijden, doorligwonden, vallen, patiëntervaringen en het Individueel Functioneren Medisch Specialisten (IFMS). Naast informatie geeft elke zorginstelling een toelichting bij de 10 onderwerpen die patiënten helpen om de informatie te duiden.

[2] kiesBeter.nl is de wegwijzer van de overheid naar kwaliteitsinformatie over de zorg in Nederland. Voor specifieke informatie over aandoeningen verwijst KiesBeter naar betrouwbare bronnen. Vaak zijn dat sites van patiëntenverenigingen.

[3] De app Thuisarts, verbonden aan het gelijknamige online platform Thuisarts.nl, dient als een geheugensteuntje voor, tijdens of na een huisartsenbezoek. Via de app kan iemand klachten en aandoeningen opzoeken en vervolgens een advies krijgen: wel of niet naar de huisarts. Daarnaast is er een optie om tijdens het lezen over een mogelijke aandoening vragen te noteren, om later te vragen aan de arts, en tijdens of na een bezoek het behandelplan of andere notities toe te voegen. Ten slotte zit er een medicijnherinnering in de app.

- Het congres Samen Beslissen heeft plaatsgevonden in maart. Samen beslissen over de juiste behandeling op het juiste moment is nog niet de norm in de Nederlandse spreekkamers. Daarom organiseerden FMS en NPCF deze dag voor arts én patiënt: samen beslissen moet vanzelfsprekend worden.

- De NPCF heeft voorlichtingsmateriaal over de '3 Goede Vragen' beschikbaar gesteld. Dit voorlichtingsmateriaal leert patiënten 'De drie goede vragen' aan hun dokter te stellen. De hulpmiddelen zijn gebaseerd op Engelse en Australische campagnes die patiënten op succesvolle wijze hebben gestimuleerd de vragen te stellen. De drie vragen waarom het gaat zijn 1) wat zijn mijn mogelijkheden, 2) wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden en 3) wat betekent dat in mijn situatie? Het materiaal wordt in het najaar 2015 bij wijze van pilot getest in 4 ziekenhuizen.

- ZKN is gestart met een PROMs uitkomstmetingen platform. Dit landelijke platform biedt op termijn inzicht in de door hen zelf ervaren effectiviteit van behandelingen.

- De ongeveer 300 medisch-specialistische richtlijnen van de FMS zijn voor opname in ons Register voorgedragen. De voordracht is naast de FMS ook afkomstig van NPCF en ZN. De NVZ en de NFU ondersteunen de voordracht. De eerste 120 medisch-specialistische richtlijnen staan ook daadwerkelijk in het Register. Daarmee is een groot deel van de mijlpaal gerealiseerd om 150 richtlijnen in de eerste helft van het Jaar van de Transparantie op te nemen. Al deze richtlijnen worden ook ontsloten via kiesBeter.nl. NPCF, FMS en ZN hebben afspraken gemaakt over de doorontwikkeling van de richtlijnen. Zo hebben zij plannen gemaakt voor het beschikbaar komen van patiëntenversies bij de richtlijnen en spraken zij af dat NFU en NVZ betrokken zullen worden bij de herziening van de richtlijnen en eventuele obstakels bij de invoering. Op grond van de gemaakte afspraken heeft het Zorginstituut positief geoordeeld over opname van de medisch-specialistische richtlijnen in het Register. Voorwaarde voor het blijvend opnemen van deze richtlijnen in het Register is wel dat de gemaakt afspraken –zoals de borging van de financiële en organisatorische consequenties van aanbevelingen- tussen de FMS en NPCF, ZN, NFU en NVZ worden nagekomen. Het Zorginstituut ziet toe op de voortgang van de genoemde afspraken.

- Ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra hebben alle verplichte kwaliteitsinformatie rond 38 aandoeningen aangeleverd aan ons Loket. Door intensief samen te werken met de brancheorganisaties en hun gegevensmakelaars was het dit jaar niet nodig om bepaalde dossiers over te dragen aan de NZa[4].

4 De NZa handhaaft op grond van de Wet Marktordening Gezondheidszorg (WMG) de verplichting die zorgaanbieders hebben om kwaliteitgegevens aan te leveren.

- Wij hebben de aangeleverde kwaliteitsgegevens in onze Openbare Database geplaatst, zodat ze door iedereen die dat wil, geraadpleegd en gebruikt kunnen worden. Wij ontsluiten de gegevens voor de burger via kiesBeter.nl. Daarnaast kunnen verzekeraars de gegevens gebruiken voor hun zorginkoop en gebruikt de NPCF de gegevens voor het maken van vergelijkingshulpen.

- Vanuit het programma Kwaliteit van ZN zijn voor veertien aandoeningen tripartiete overeengekomen indicatoren ingediend en opgenomen op de transparantiekalender van het Zorginstituut.

Een overzicht van de stand van zaken per onderwerp is opgenomen in bijlage 1.

Voor ziekenhuizen vroeg het aanleveren van de kwaliteitsgegevens dit jaar overigens heel veel inspanning. Anders dan voorgaande jaren kwam een deel van de informatie dit jaar uit bestaande kwaliteitsregistraties en werden de gegevens ontwikkeld door de betrokken veldpartijen en vervolgens doorgeleverd aan het Zorginstituut. Het proces van registratie en gegevensaanlevering is op verzoek van de NVZ in opdracht van VWS geëvalueerd door KPMG. De evaluatie maakt duidelijk dat er veel nodig is om de komende jaren tot een voorspoediger aanlevering van gegevens te komen. Om vanaf een registratie van een individuele instelling tot aan landelijk vergelijkbare en betrouwbare informatie te komen, doorloopt de informatie diverse schakels in de informatieketen. Alle partijen onderschrijven de noodzaak om te komen tot bestuurlijk regie op- en heldere afspraken over verantwoordelijkheden in die keten. Duurzame verbetering van dit proces zien partijen als een belangrijk te behalen resultaat in het Jaar van de Transparantie. Een belangrijke stap in de richting van toekomstbestendige kwaliteitsinformatie is het project dat NFU en NVZ uitvoeren in het kader van Registratie aan de Bron. Ook dit project maakt deel uit van de werkzaamheden in het kader van het Jaar van de Transparantie.

Overige resultaten
Naast de 53 projecten die in de Kamerbrief worden genoemd heeft ook ZonMw 6 subsidierondes opengesteld die bijdragen aan het inzichtelijk maken van de kwaliteit van zorg. Voor het ontwikkelen van patiënteninformatie en voor het maken van behandelkeuzehulpen zijn elk 4 projecten toegekend. Deze bij elkaar 8 projecten doen mee aan een actieonderzoek voor de ontwikkeling van een leidraad voor patiëntinformatie en behandelkeuzehulpen.

Het NIVEL voert met subsidie van ZonMw het 'witte vlekken'-onderzoek uit. Dit onderzoek wordt gedaan omdat er in de afgelopen jaren al veel informatie voor patiënten is gemaakt en desondanks de groep die actief en bewust keuzes maakt in de zorg nog klein is. Om mensen goed de weg te kunnen wijzen is het essentieel om inzicht te hebben in wat mensen willen weten, aan welke informatie over kwaliteit van zorg ze behoefte hebben en welke informatie ze via internet willen krijgen. Het NIVEL-onderzoek voorziet in een uitgebreide en gedetailleerde inventarisatie van die informatiebehoefte. Met behulp van een BurgerPlatform zoekt het NIVEL antwoord op vragen als 'Welke informatie over kwaliteit van zorg is voor burgers relevant' en 'Welke informatie over de zorg zou op internet vindbaar moeten zijn'. Na de inventarisatie onder het panel wordt nagegaan of de informatie die relevant wordt gevonden ook vindbaar is. Dat levert ook een overzicht op van wat ontbreekt, de zogenaamde 'witte vlekken' en waarop voor websites als kiesBeter, Zorgkaart of Thuisarts dus nog een extra inspanning nodig is.

Verder is onderzoek toegekend gericht op het optimaliseren van kwaliteitsinformatie (bijvoorbeeld het voorkomen van inconsistente definities van ziekenhuisindicatoren) en voor het realiseren van een inhaalslag in de ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren.

Optreden als scheidsrechter
In het afgelopen half jaar heeft het Zorginstituut in zijn rol als scheidsrechter een besluit genomen over de 30 aandoeningen die leidend zijn in het Jaar van de Transparantie. Bij de besluitvorming daarover zijn wij uitgegaan van de vijfentwintig aandoeningen waarover partijen het al eens waren. Bij de keuze van de overige vijf aandoeningen was de wens om te komen tot één agenda voor de Medisch-specialistische zorg leidend. Het naast elkaar bestaan van medisch specialistische onderwerpen op zowel de Meerjarenagenda van het Zorginstituut als in de lijst van het Kwaliteit- en Doelmatigheidsoverleg is onwenselijk. Door de medisch specialistische onderwerpen uit de Meerjarenagenda een plek te geven in de K&D- agenda doen wij recht aan de oproep van partijen tot beperking van het aantal aan te pakken onderwerpen en kunnen we de lopende initiatieven (versneld) gaan afronden. Daarnaast vinden wij het wenselijk onze nationale agenda af te stemmen op internationale ontwikkelingen. Nederland vervult in het eerste half jaar van 2016 het voorzitterschap van de Europese Unie. Het Ministerie van VWS heeft in dat kader de preventie van infectieziekten op de (Europese) agenda gezet. Daarom is ook dit onderwerp toegevoegd aan de lijst van 30 aandoeningen.

Inzet op coachen
In onze rol als coach werken wij samen met partijen aan de randvoorwaarden voor de uitvoering van de projecten. Wij hebben de subsidieaanvragen van de partijen beoordeeld en advies uitgebracht aan VWS over het besteden van de middelen die beschikbaar zijn voor het Jaar van de Transparantie.

Verder hebben wij een Werkgroep Patiënteninformatie ingesteld. Binnen het Jaar van de Transparantie gaan diverse projecten over het maken van patiënteninformatie. Vanuit verschillende perspectieven worden in die projecten teksten geschreven die vaak over dezelfde aandoeningen gaan. Doel van de Werkgroep is te zorgen dat de teksten op elkaar aansluiten zodat de patiënt er ook echt wat aan heeft en er geen dubbel werk wordt gedaan.

Daarnaast hebben wij een voortgangsmonitor voor het Jaar van de Transparantie ontwikkeld. De eerste resultaten hiervan zijn in bijlage 2 toegevoegd. De monitor heeft naast het volgen van voortgang een aantal nuttige bijkomende functies. Zo wordt organisatieoverstijgend inzichtelijk voor welke aandoening gewerkt wordt aan producten. Dat bevordert de synergie tussen de werkzaamheden van partijen. Verder helpt het voortgangsinstrument te concretiseren voor welke aandoeningen/ onderwerpen daadwerkelijk een product ontwikkeld wordt en maakt het gedurende de looptijd van de projectperiode inzichtelijk waar potentiële bottlenecks zitten die de voortgang belemmeren.

Reflectie
We ervaren het werken aan het Jaar van de Transparantie als een complexe en stimulerende uitdaging. De werkzaamheden die samenkomen in het Jaar van de Transparantie leggen een grote druk op de capaciteit van alle betrokken partijen. Niet alleen voor het realiseren van ieders eigen projecten, maar ook in het laten werken van de onderlinge relaties. Iedereen deelt het belang van het in gezamenlijkheid en integraal samenwerken. Maar soms lijken de doelen en perspectieven van anderen op het eerste gezicht wel eens op gespannen voet te staan met die van de eigen organisatie. Desondanks zijn al die verschillende perspectieven nodig om de bovenliggende uitdaging, betere kwaliteit van zorg, te realiseren.

De concrete projecten en de bijbehorende deadlines dwingen ons tot het maken van goede afspraken over wie wat doet. Deze situatie schuurt soms, want we zitten in een proces vol afhankelijkheden en waar iedereen zich voor het eindresultaat verantwoordelijk voelt. En ondanks dat het af en toe schuurt, leggen we -omdat we het willen- hier toch een basis voor een goede en duurzame samenwerking die eigenlijk uniek is in de wereld en waar we graag vervolg aan geven.

Hoogachtend,

Bijlage 1. Status van de (tussen)resultaten per project in het Jaar van de Transparantie.

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	trekker	Status
1.	Van 150 richtlijnen is minimaal een korte beschrijving van de richtlijn gemaakt in voor patiënten begrijpelijke taal.	ja		KI, NPCF en Federatie	Subsidie toegekend, project gestart
2.	Op kiesBeter.nl staan ten minste 3 thematische startpagina's waarop verschillende typen informatie gestructureerd gepresenteerd worden, bijvoorbeeld over patiëntveiligheid en patiëntenrechten.	ja		KI	Gereed
3.	Voor de patiënt is op kiesBeter duidelijk welke informatie afkomstig is uit betrouwbare bronnen.	ja		KI	Beleid voor doorlinken is opgesteld en staat op de site
4.	Circa 50 onderwerpen hebben op kiesBeter.nl links naar andere relevante bronnen.	ja		KI	Gereed
5.	Op kiesBeter staat voor 300 onderwerpen (aandoening/zorgvraag) een informatieve tekst van wat goede zorg is (zie ook nr 25)		ja	KI	Loopt, 105 pagina's gereed
6.	De patiënt ziet welke zorgaanbieder digitale diensten biedt.		ja	NPCF	Voorbereidingen gaande. Verwachting oplevering in Q1 2016.
7.	De NPCF presenteert 25 keuzehulpen voor het kiezen van de beste aanbieders op basis van de openbare kwaliteitsgegevens.		ja	NPCF	Testversie Maagkanker gereed. Loopt moeizaam ivm gebrekkige betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid van gegevens
8.	Van 30 aandoeningen worden begrijpelijke en beknopte versies voor patiënten beschikbaar gemaakt. Deze informatie wordt voorzien van een korte omschrijving en relevante links naar betrouwbare websites met meer informatie (uitleg, filmpjes, etc.). Gestart wordt met de aandoeningen knie- en heupartrose, diabetes, varices, perifeer arterieel vaatlijden, myocard infarct, borst en darmkanker, lage rughernia. Deze informatie is te vinden op Zorgkaart.		ja	Federatie en NPCF	Er zijn afspraken gemaakt over de positionering van de afzonderlijke platforms. Dit als belangrijke randvoorwaarde voor verdere uitwerking van de processen en de inhoud. NPCF, Thuisarts en FMS werken plan uit met als doel om tot 1 gezamenlijke database met content te komen waar een ieder uit kan putten. Ook worden afspraken worden gemaakt wie wat doet en op welke manier naar elkaar verwezen wordt en met welke aandoeningen fase 1 wordt gestart.
9.	Van nog eens 150 richtlijnen is minimaal een korte beschrijving gemaakt in voor patiënten begrijpelijke taal.		ja	KI, NPCF en Federatie	Subsidie toegekend, project gestart

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	trekker	Status
10.	Is inzichtelijk aan welke standaarden en meetinstrumenten door het veld wordt gewerkt.		ja	KI	Ontwikkelingsoverzicht wordt gemaakt
11.	De patiënt vindt lotgenoten communities.		ja	NPCF	Initiatie communities is gestart. Dit project is ook direct gelieerd aan de samenwerkingsafspraken zoals beschreven onder 8.
12.	De patiënt komt via meer websites bij de zelfde betrouwbare gegevens uit omdat er meer websites onderling worden gekoppeld.		ja	NPCF	Mogelijkheden om door te linken worden gebruikt en uitgebreid. Dit project is ook direct gelieerd aan de samenwerkingsafspraken zoals beschreven onder 8.
13.	Hebben in totaal zo'n 150 onderwerpen op kiesBeter.nl links naar andere relevante bronnen.		ja	KI	Gaande
14.	Onderzoeksprogramma ZonMW volgt de prioriteiten in het jaar van transparantie			KI	Programma is afgestemd. Zie ook onder paragraaf 'overige resultaten'
15.	In de loop van het jaar is op kiesBeter voor steeds meer onderwerpen informatie te vinden; eind februari is ook bekend welke uitbreiding voor andere sectoren mogelijk zijn. Bijvoorbeeld voor GGZ, verpleeghuiszorg en mensen met dementie.	ja		KI	
16.	Worden 5 nieuwe kwaliteitsregistraties doorontwikkeld.			Federatie	Registraties opgeleverd voor Transparantiekalender: pancreas, chronisch nierfalen, Cystic Fibrosis en Cataract

Activiteiten die versneld worden.

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
17.	De patiënt kan op Zorgkaart ervaringen lezen van andere patiënten met zorginstellingen en zorgverleners.	ja			NPCF	Deels gerealiseerd. Reviews worden continu geupdate en groeien dagelijks (teller 25.09: 254.105 reviews). Er wordt gewerkt aan diverse samenwerkingsverbanden om het aantal waarderingen te laten groeien maar ook om de diverse kwaliteitsgegevens (oa etalagegevens) transparant te maken voor de consumenten via

						Zorgkaart.
18.	De kwaliteitsinformatie per zorgaanbieder op Zorgkaart wordt uitgebreid met de transparantie-indicatoren, keurmerken en sterftecijfers zodat de bezoekers een compleet beeld van de kwaliteit van zorg krijgen.	ja			NPCF	Keurmerken worden na update door de organisatie die het keurmerk afgeeft weer aangepast op Zorgkaart. Voor vergelijkingshulpen zie 7. Sterftecijfers: nadat van Nza werkbare data zijn ontvangen, worden ook de sterftecijfers (HSMR) geactualiseerd
19.	In de openbare database van het Kwaliteitsinstituut staan voor de aandoeningen op de transparantiekalender, vergelijkbare gegevens van zorgaanbieders in de medisch specialistische zorg. Via kiesBeter kunnen patiënten deze data inzien. Andere websites zoals Zorgkaart kunnen deze data gebruiken om keuzeondersteunende informatie te ontwikkelen.	ja			KI	Gereed
20.	pilot registratie aan de bron		ja		NFU	Gestart, subsidie verstrekt
21.	Aan minstens 8 aandoeningen van de top 30 van ZN zijn patiëntervaringen toegevoegd. Het gaat daarbij om de zogenaamde Consumer Quality (CQ)vragenlijsten en de Patient Reported Outcome Measures (PROMS)			ja	ZN	
22.	De ervaringen van gebruikers op ZorgkaartNederland zijn ook via andere betrouwbare kanalen ontsloten.			ja	NPCF	Verschillende samenwerkingsverbanden gaande. Bijvoorbeeld op de site van De Friesland is een verwijzing geplaatst en ook Kiesbeter verwijst naar de reviews. En vanuit meer dan 800 websites van zorgaanbieders wordt naar reviews verwezen en worden deze deels getoond.
23.	De patiënt vindt informatie over digitale tools voor zelfmanagement via DigitaleZorgGids ontsloten			ja	NPCF	Voorbereidingen gaande. Verwachting oplevering in Q1 2016.

Activiteiten waarover al afspraken waren gemaakt

	product of activiteit	**voor zomer 2015**	**voor eind 2015**	**na 2015**	**trekker**	**Status**
24.	Palliatieve zorg staat als onderwerp op kiesBeter.	ja			KI	Gereed

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
25.	De Federatie, NPCF en ZN bieden in 2015 bijna 300 medisch specialistische richtlijnen aan voor inschrijving in het Register van het Kwaliteitsinstituut. NVZ en NFU onderschrijven deze inschrijving, onder voorwaarde dat doorontwikkeling plaatsvindt ten aanzien van patiënteninformatie en in het kaart brengen van de organisatorische en financiële consequenties van richtlijnen (business impact analyse). Alle richtlijnen in de database kennen een continue doorontwikkeling. Voor de prioritering en agendering van het onderhoud van richtlijnen zal afstemming plaatsvinden met patiënten en andere stakeholders.	ja			Federatie, NPCF en ZN	Gaande: 170 richtlijnen aangeboden, 120 richtlijnen in database gekoppeld aan register per 1 mei.
26.	De Federatie publiceert Verstandige Keuzes. Dit gaat over behandelopties die soms wel of juist niet de voorkeur hebben en waarover patiënten en artsen het gesprek zouden moeten voeren.	ja			Federatie	Diverse gepubliceerd: neurologie, orthopedie, spataderen en eczeem, aanvragen en interpreteren van laboratoriumdiagnostiek
27.	In maart 2015 organiseren de Federatie en de NPCF het congres "Samen Beslissen in de Spreekkamer". Tijdens dit congres presenteert de NPCF worden de resultaten van de eerste fase van de "3 Goede Vragen Campagne"	ja			Federatie en NPCF	Gereed
28.	De NPCF en de Federatie publiceren zes behandelkeuzehulpen waarmee patiënten worden ondersteund in het nemen van beslissingen over behandelopties.	ja			Federatie en NPCF	Er zijn 6 'option grids' (let op: geregistreerde naam; er wordt gewerkt aan een Nederlandse naamvoering) opgesteld en in concept klaar. Deze worden in de spreekkamer getest door patiënten en artsen. De uitkomsten van deze tests worden verwerkt in de definitieve producten. Het gaat om de aandoeningen: Hevig menstrueel bloedverlies, knievervanging, heupvervanging, epilepsie, otitis media en tonsillitus. Aanvraag voor nog 12 "option grids" bij ZonMw is goedgekeurd. Tevens aanvraag van 8 "option grids" bij SKMS; toekenning wordt binnenkort duidelijk.

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
29.	Met de informatie die op en via KiesBeter beschikbaar is, kan de patiënt zich informeren over huisartsen, zich inlezen op de aandoening/zorgvraag en zich voorbereiden op het consult.	ja			KI	Gereed voor de relevante aandoeningen. Waar mogelijk wordt verwezen naar Thuisarts
30.	Voor patiënten zijn patiëntveiligheidskaarten beschikbaar.	ja			NPCF	De veiligheidskaarten worden geactualiseerd en op Zorgkaart/NPCF site gezet. Verbeterde distributie is in voorbereiding. Verder is de Campagne Veilige Zorg: "leren van fouten" eind september van start gegaan.
31.	Website Federatie ontsluit kwaliteitsproducten (Richtlijnendatabase, Verstandig Keuzes, Kennislacunes)	ja			Federatie	Gereed
32.	Kwaliteitsinformatie over borst- en darmkanker zijn aan de NVZ kwaliteitsvensters toegevoegd.		ja		NVZ	Gereed
33.	Patient Reported Outcome Measures (PROMS) worden toegevoegd aan kwaliteitsregistraties voor borst- en darmkanker.		ja		Federatie en NPCF	Toegevoegd
34.	Door ZN, NPCF en Federatie zijn samen met de NFU en NVZ voor 9 aandoeningen in december 2015 tripartiete overeengekomen indicatoren ingediend.		ja		Federatie, NPCF en ZN	Gaande
35.	Is voor patiënten voorlichtingsmateriaal over de Drie Goede Vragen beschikbaar: Wat zijn de mogelijkheden? Wat zijn de voor- en nadelen van de mogelijkheden? Wat betekent dit voor mijn situatie?		ja		Federatie en NPCF	Materiaal is beschikbaar en wordt getest
36.	De 300 richtlijnen die zijn op genomen in het Register en worden ontsloten, bevatten minimaal 30 nieuwe of herziene richtlijnen.		ja		Federatie	Onderdeel van project 25; duidelijk wordt gemaakt welke de 'nieuwe richtlijnen' zijn
37.	Zijn kennisagenda's van in elk geval 3 wetenschappelijke verenigingen opgesteld en gepubliceerd.		ja		Federatie	In juni is kennisagenda Klinisch Geriaters gepubliceerd. Tevens aangeboden aan minister. Kennisagenda orthopedie wordt half oktober gepubliceerd. Kennisagenda internisten, MDL-artsen en revalidatie artsen starten binnenkort
38.	De patiënt vindt in wachtkamers voorlichtingsmateriaal over 'Samen Beslissen'.		ja		NPCF	Zie ook 35; dit is het vervolg

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
39.	Zorgverzekeraars verbeteren waar nodig de informatie op hun website over ondermeer gecontracteerde zorgverleners. In november is informatie beschikbaar over de gecontracteerde zorg, en welke verzekeraar welke aanbieder heeft gecontracteerd. De NZa houdt hierop toezicht.		ja		ZN	Gereed
40.	De NZa rapporteert medio 2015 over het onderzoek naar het groeiend aantal polissen.		ja		NZa	Gereed
41.	Zorgverzekeraars ontwikkelen momenteel een portal waarmee zorgaanbieders kunnen zien welke polis de patiënt heeft en welke gevolgen dit heeft voor de vergoeding. Deze portal is eind van het jaar gereed.		ja		ZN	Loopt
42.	De patiënt vindt voor 5 nieuwe aandoeningen vergelijkingshulpen op ZorgkaartNederland (onder voorbehoud van beschikbaarheid data).			ja	NPCF	Eerst vindt update huidige vergelijkingshulpen plaats, daarna volgen de nieuwe
43.	NPCF en de Federatie maken concrete afspraken om de inbreng van de patiënten bij richtlijnontwikkeling te realiseren en is er een gezamenlijk programma.				Federatie en NPCF	Afspraken worden ontwikkeld. Publicatie voorzien in najaar 2015.
44.	Ontbrekende kwaliteitsstandaarden van aandoening uit de Transparantiekalender krijgen prioriteit bij het Kwaliteitsinstituut.				KI	Loopt
45.	Is publieke kalender ontwikkeld waarop een meerjaren programma staat voor het onderhoud en beheer van de modules van de medisch specialistische richtlijnen met bijbehorende business case.				Federatie	Voorzien eind 2015 / begin 2016
46.	In 2015 wordt in opdracht van de Federatie en de NPCF een publiekscampagne gestart rondom het Programma Verstandig Kiezen.				Federatie en NPCF	Houdt verband met project 35. 1e Fase project is gestart waarin projectaanpak wordt gedefinieerd.
47.	Ontwikkelt de NVZ, NPCF en Federatie de tool patiëntenvoorlichting, waarbij de NVZ de tool zelf zal ontwikkelen en de NPCF en de Federatie de teksten die opgenomen worden in de tool.				NVZ, NPCF, Federatie	Loopt

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
48.	Wordt het project option grids afgerond. In dit project worden 6 option grids ontwikkeld (gezamenlijk door artsen en patiënten) en getest in een aantal vakgroepen in ziekenhuizen. Op basis van deze ervaringen wordt een plan opgesteld voor het breder inzetten van option grids.				Federatie en NPCF	Overlapt met project 28. Zie voortgang
49.	Wordt de website en bijbehorende voorlichtingscampagne Samen Beslissen / Verstandig Kiezen geëvalueerd en waar nodig bijgesteld.				NPCF	Vindt plaats in samenhang met project 35.
50.	Wordt medio 2015 de kwaliteit van medisch specialistische revalidatie transparant gemaakt via het Kwaliteitsvenster voor revalidatie.	ja			NVZ	Gereed
51.	Project Zorgevaluatie				Federatie	Project zorgevaluatie wordt eind van dit jaar afgerond. Gesprekken met zorgverzekeraars lopen. Via amendement Rutte zal jaarlijks 1 miljoen beschikbaar komen voor zorgevaluatie onderzoek. In kader van de kwaliteits- en doelmatigheidscycli is in het ZonMw doelmatigheidsprogramma beschikbaar voor zorgevaluatie projecten voor de 30 aandoeningen in kader van het jaar van de transparantie.
52.	Komen antwoorden op kennisvragen beschikbaar uit Zorgevaluatie onderzoeken die rechtstreeks gekoppeld worden aan de richtlijnendatabase.				Federatie	Koppeling met richtlijnendatabase voorzien in najaar 2015 / begin 2016
53.	ZKN start met partijen uit de K&D agenda een uniform uitkomstmetingen systeem. Met deze slimme infrastructuur worden door de patiënt ervaren uitkomsten (Patient Reported Outcome Measures, PROMs) transparant gemaakt. Daarmee kan eenvoudig de effectiviteit en kwaliteit van de behandeling gemeten worden.				ZKN	Loopt

	product of activiteit	voor zomer 2015	voor eind 2015	na 2015	trekker	Status
54.	Kwaliteitscycli aandoeningen top 30					Subsidie toegekend. Gestart met de voorbereidingen. Voornemen is 3 periodes (laatste kwartaal 2015, eerste en tweede kwartaal 2016) invitationals te organiseren voor "batches" van aandoeningen. Naast de 21 nieuwe aandoeningen betreft het terugkomst bijeenkomsten voor 9 aandoeningen waar in het kader van de kwaliteits- en doelmatigheidscyclus in 2014 al invitational conferences voor zijn georganiseerd. Hoewel de Federatie de subsidie aanvraag heeft gedaan, is dit een gezamenlijk project van alle ondertekenaars van het hoofdlijnenakkood (VWS, NPCF, NVZ, NFU, ZN, ZKN en Federatie) aangevuld met de V&VN. De projectleiding overlegt daartoe met alle partijen en legt verantwoording af in het bureauoverleg van de kwaliteits- en doelmatigheidsagenda.

Bijlage 2. Monitor Jaar van de Transparantie

Grid: stand van zaken top 30 Jaar van de Transparantie

rapportagedatum: 01-10-2015

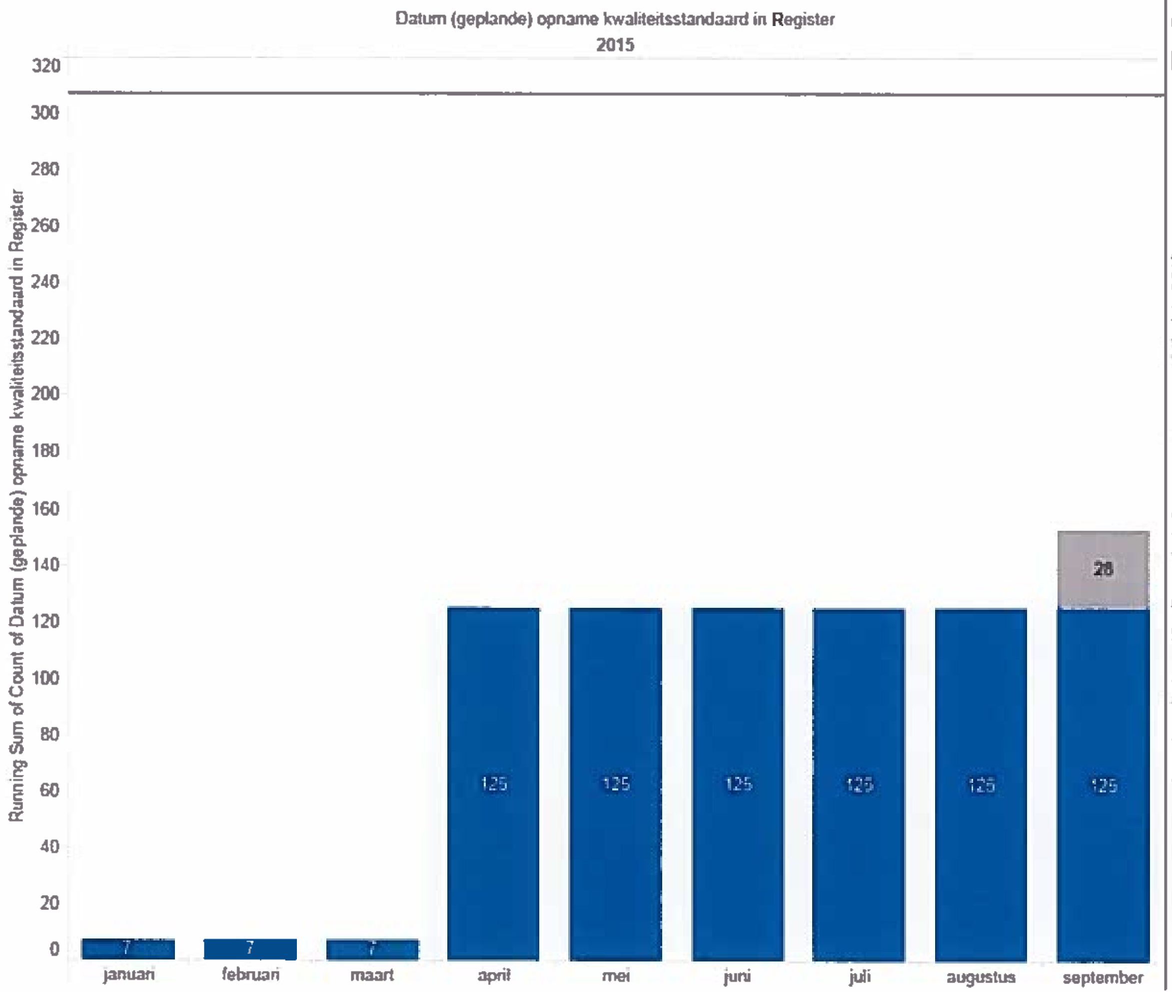
	Kwaliteitsstandaard in Register	Patiëntversie	Behandelkeuzehulp	Transparantiekalender	Vergelijkingshulp	Onderwerppagina KiesBeter	Patiënttekst
Acuut Myocard Infarct en coronair vaatlijden	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Aneurysma Aorta Abdominalis (AAA)	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Blaaskanker	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Borstkanker	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Carpaletunnel syndroom	✗	✗	◔	✓	◔	✓	✗
Cataract	✓	✗	◔	✓	◔	✓	✗
Chronisch nierfalen	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
CVA (inclusief risicofactoren zoals carotis stenose)	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✗
Cystic Fibrosis	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Darmkanker	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Diabetes	✗	✗	◔	✓	◔	✓	✗
Geboortezorg	✗	✗	✓	✓	✗	✓	✗
Heupfractuur	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Heupvervanging	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Infectieziekten	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Knievervanging	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Lage rughernia	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Liesbreuk	✗	✗	✗	✓	◔	✓	✗
Longkanker	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Melanoom	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Morbide obesitas	✓	✗	✗	✗	✗	✓	✗
Multitrauma	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Ovariumkanker	✓	✗	◔	✓	✗	✓	✗
Pancreaskanker	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✗
Parkinson	✗	✗	◔	✓	✓	✓	✗
Perifeer Arterieel Vaatlijden	✗	✗	✗	✗	✗	✓	✗
Prostaatkanker	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗
Slokdarm- en maagkanker	✗	✗	◔	✓	✓	✓	✗
Varices	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✗
Ziekenhuiszorg als onderdeel van de spoedzorgketen (SEH, IC)	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Toelichting

Een **Kwaliteitsstandaard** en **patiëntversie** moeten in het Register zijn opgenomen.
Een **behandelkeuzehulp** moet gebaseerd zijn op de kwaliteitsstandaard.
Open data betreft de aangeleverde kwaliteitsgegevens van zorgaanbieders op basis van de **Transparantiekalender.**

Een **vergelijkingshulp** moet gebruik maken van de openbare kwaliteitsgegevens.
Een **onderwerppagina op KiesBeter** bevat ook relevante links.
Een **patiënttekst** moet online zijn gepubliceerd.

Groei aantal Kwaliteitsstandaarden in Register (opgenomen = blauw, ingediend = grijs)



Het aantal op KiesBeter gepubliceerde onderwerppagina's (blauw), en het aantal pagina's in ontwikkeling op 01-10-2015 (grijs)

